Pansement Booster de cicatrisation

Europharmat 2010
Toulouse

12, 13 et 14 octobre

	PLAIE AIGUE	PLAIE CHRONIQUE
VASCULAIRE Hémostase **Plaquettes / Hématies** Inflammation **Globules blancs**	Présente Brève *Quelques heures* *2-3 j*	Absente ou rare Prolongée
PROLIFERATION Bourgeonnement **Prolifération myofibroblastes** Epidermisation **Kératinocytes**	*1-3 semaines*	± Incontrôlée
REMODELAGE	*Quelques mois à 2 ans*	Souvent impossible

PRODUIT CICATRISANT

Pour qu'un produit aide le processus cicatriciel, il peut :

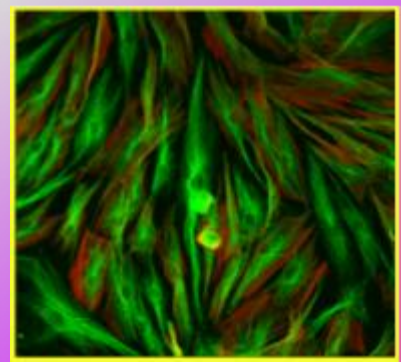
- **Moduler l'inflammation**
- **Diminuer l'action des protéases produits en excès**

- **Protéger les facteurs de croissance pour qu'ils stimulent la synthèse d'un nouveau tissu**

- **Stimuler la néoangiogenèse**

- **Stimuler la prolifération et migration des fibroblastes et kératinocytes**

- **Réaliser un apport exogène en composant de la Matrice Extra-Cellulaire** (MEC)



Les acteurs de cicatrisation

Cytokines

Facteurs de croissance

- signaux chimiques entre les cellules
- permettant l'activation de la cicatrisation
- stimulent la prolifération cellulaire
- + composant du derme et épiderme (acide hyaluronique, collagène, élastine)

Protéases (enzymes)

MMP (Metallo-protéases matricielles)

- rôle dans la dégradation de la MEC et
- des facteurs de croissance
- Activité régulée par des inhibiteurs
- spécifiques TIMP

ROLE DES MMP

Metalloprotéinases Matricielles

Activité normale

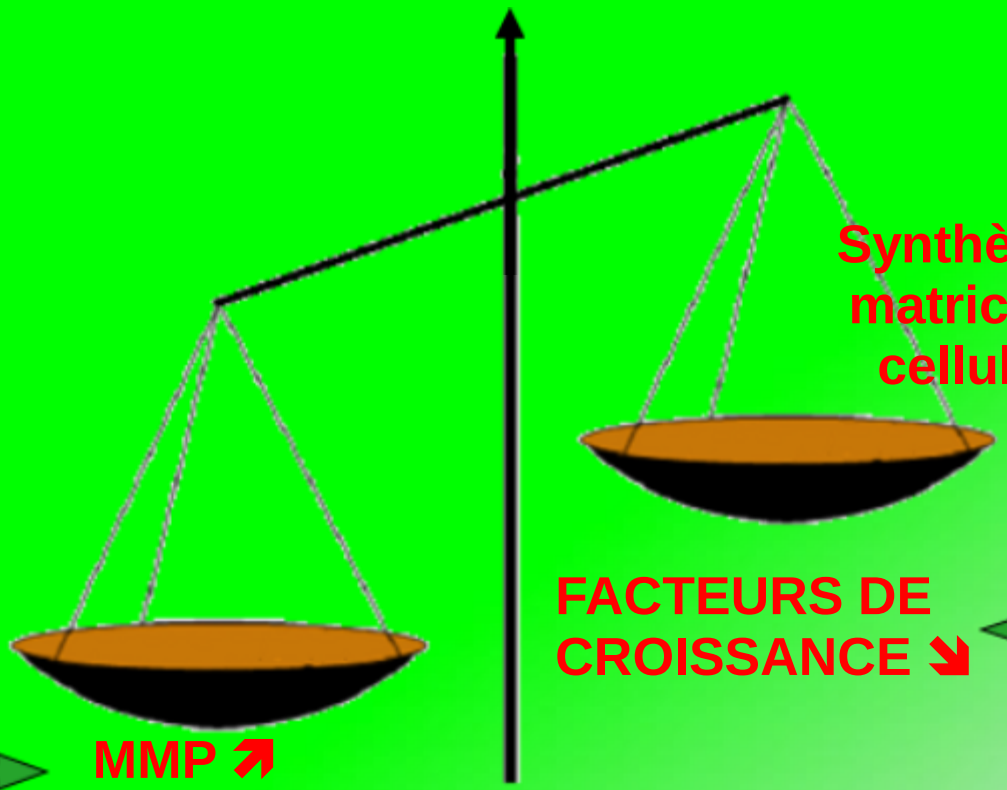
Phase inflammatoire

- Détersion de la plaie
- Dégradation des tissus lésés
- Activité chimiotactique permettant la migration des cellules

MMP en excès

- Destruction de MEC
- Destruction des facteurs de croissance

Boosters de cicatrisation



Apport exogène en composant de la MEC

3

Synthèse de la matrice extra-cellulaire ↘

2

Apport exogène en facteur de croissance

FACTEURS DE CROISSANCE ↘

Inhibiteurs de metalloprotéases

1

MMP ↗ (TIMP ↘)

CICATRISATION FREINEE

ROLE DE L'ACIDE HYALURONIQUE

Peau non lésée

- Rôle de structure de la MEC
- Maintien de hydratation

Peau lésée

- Maintien de l'hydratation
- Module l'inflammation
- Stimule la néoangiogenèse (revascularisation)
- Favorise la prolifération et migration des fibroblastes et kératinocytes
- Réduit les dépôt de collagène pour réduire le risque de cicatrice hypertrophique

1. Inhibiteurs de metalloprotéases

CELLOSTART Remboursement à 65% LPPR

DESCRIPTION Pansement hydrocellulaire absorbant + Film protecteur

COMPOSITION Mousse polyuréthane +
Film polyuréthane semi-perméable
Matrice lipidocolloïde associant CMC + vaseline + NOSF
(inhibiteur des métallo protéases)

CELLOSTART INTERFACE **Non remboursé**

DESCRIPTION Interface

COMPOSITION Matrice lipidocolloïde associant CMC + vaseline
+ NOSF (inhibiteur des métallo protéases)

PROMOGRAN **Non remboursé**

DESCRIPTION Pansement en forme d'hexagone biorésorbable

COMPOSITION Matrice stérile se gélifiant en contact avec les exsudats
Cellulose oxygénée régénérée (COR) – Collagène

1. Inhibiteurs de metalloprotéases

PROPRIETE Accélérateur de cicatrisation
Protection des facteurs de croissance
Propriété hémostatique (**PROMOGRAN**)

MODE D'ACTION Inhibiteur de métalloprotéases
CELLOSTART : NOSF
PROMOGRAN : COR – Collagène

INDICATIONS Plaies chroniques, ulcères de jambe, plaies du pied diabétique, amputations, escarres, plaies aiguës chronicisées

1.Inhibiteurs de metalloprotéases
Contre-indications

- Plaies infectées

- Plaies fistuleuses révélatrices d'abcès profond

Spino-cellulaire

- Plaies cancérisées

- Hypersensibilité connue à un composant

1.Inhibiteurs de metalloprotéases Mode d'emploi et/ou précaution d'emploi

- Nettoyer la plaie au sérum physiologique. En cas d'utilisation d'antiseptique, bien rincer la plaie au sérum physiologique

- Appliquer le pansement sur la plaie

- Recouvrir par un pansement secondaire adapté à l'importance des exsudats si nécessaire (**PROMOGRAN + CELLOSTART INTERFACE**)

- Maintenir en place avec une bande de fixation ou un filet tubulaire
- Appliquer une bande de contention si nécessaire

- Renouvellement
  - **CELLOSTART** : tous les 2 à 4 jours
  - **PROMOGRAN** : tous les 3 jours maximum

2. Facteurs de croissance

REGRANEX (AMM) - Médicament d'exception

DESCRIPTION Gel transparent 0.01%

COMPOSITION Béclaplermine = PDGF
Excipients : paraben

MODE D ACTION Reconstruction tissulaire
Stimulation de l'action d'autres facteurs
Angiogénèse

INDICATIONS Remboursement à 65% Sécurité Sociale dans l'indication :
Ulcères diabétiques chroniques, profonds, neuropathiques < 5 cm^2

PRECAUTIONS Contre-indiqué chez le patient cancéreux
Effets indésirables nombreux (infection,ostéomyélite,…)

MODE D EMPLOI Appliquer le gel sur la plaie
Pansement secondaire nécessaire
Renouvellement quotidien

3. Apport exogène de composant de la MEC

CATRIX Non remboursé

DESCRIPTION Sachets ou crème
COMPOSITION Collagène bovin extrait du cartilage de la trachée de bœuf
INDICATION Plaies aigues et chroniques
PRECAUTIONS Réaction aux produits d'origine bovine
MODE D EMPLOI Pansemment secondaire nécessaire
Renouvellement tous les 1 à 3 jours

OASIS Non remboursé

DESCRIPTION Matrice
COMPOSITION Matrice extra-cellulaire extraite
de la sous-muqueuse de l'intestin de porc
INDICATION Plaies aigues et plaies chroniques difficiles à cicatriser
PRECAUTIONS Allergie connue aux substances d'origine porcine
MODE D EMPLOI Mouiller la matrice après application sur la plaie
Pansement secondaire nécessaire
Renouvellement tous les 7 jours

3. Apport exogène de composant de la MEC

XELMA **Non remboursé**

DESCRIPTION Matrice - seringue 1 ml

COMPOSITION Matrice extra-cellulaire extraite de dents de porc

INDICATION Ulcères veineux difficile à cicatriser

PRECAUTIONS Ne pas appliquer sur plaies infectées
MODE D EMPLOI Application en couche mince sur la surface de la plaie
Recouvrir d'un pansement secondaire en fonction de l'exsudat
Renouvellement 1 fois par semaine

3. Apport exogène en Acide Hyaluronique (AH)

IALUSET Remboursement LPPR
DESCRIPTION pansement à base de AH
COMPOSITION
- crème à hyaluronate de sodium à 0,2 %
- compresse imprégnée de hyaluronate de sodium à 0,05 %

IALUSET PLUS Remboursement LPPR
DESCRIPTION pansement à base de AH
COMPOSITION
- crème à l'hyaluronate de sodium à 0,2 % et sulfadiazine argentique à 1,0 %
- compresse imprégnée de hyaluronate de sodium à 0,05 % et sulfadiazine argentique à 1,0 %

IALUSET HYDRO Remboursement LPPR
DESCRIPTION pansement hydrocolloïde à base de AH
COMPOSITION polymère hydrocolloïde contenant 0,2 % d'acide hyaluronique et 0,3 % de chondroitïne sulfate + un film de polyuréthane en couche supérieure de support

EFFIDIA Remboursement LPPR
DESCRIPTION pansement à base de AH
COMPOSITION
- compresse imprégnée d'AH à 0,05%
- crème topique à 0,02% d'AH
- spray non remboursé

Indications

Ialuset
Plaies aiguës ou chroniques peu ou non exsudatives
Renouvellement quotidien

Ialuset PLUS
Brûlures jusqu'au 2ème degré profond et
plaies infectées
Renouvellement quotidien

Ialuset HYDRO
Plaies exsudatives aiguës ou chroniques et plaies
nécessitant une protection
Renouvellement à saturation (7 jours maximum)

Effidia
Plies aiguës et chroniques

Contre-indications et Precautions d'emploi

Hypersensibilité connue à un composant

Pour Ialuset PLUS uniquement :

- Sensibilisation connue aux sulfamides, générale ou locale (eczéma de contact)
- Emploi n'est pas conseillé chez la femme en fin de grossesse ou allaitante, ni chez le nouveau-né et le prématuré
- Photosensibilité

Ne pas utiliser de désinfectant contenant des ammoniums quaternaires à cause de la précipitation de l'AH

Critères de choix

- La superficie de la plaie
- La profondeur de la plaie
- L'état de la peau péri-lésionnelle
- L'étiologie de la plaie
- La présence importante d'exsudats
- Présence de signes évocateurs d'infection locale
- Prix et remboursement

Panorama du marché

- Inhibiteur des Metalloprotéases
  - CelloStart, (Urgo Medical), TLC-NOSF
  - Promogran, (Johnson & Johnson), cellulose oxygénée
- Facteur de croissance
  - Regranex, (Johnson & Johnson), Bécaplermine PDGF
- Acide Hyaluronique
  - Gamme Ialuset, (Genevrier), AH
  - Effidia, (Johnson et Johnson), AH
- Autres
  - Catrix, (Valeant), Collagène
  - Oasis, (Cook), MEC
  - Xelma, (Mölnlycke), Protéines de la MEC

Avantages / Inconvénients des boosters de cicatrisation

- **Avantages**
  - Accélération de la cicatrisation
  - Cicatrisation de qualité
  - Gain économique

- **Inconvénients**
  - Risque d'hyper bourgeonnement
  - Risque d'hypersensibilité à un constituant